



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891

Ministerio de Salud



ORDEN DE COMPRA No. 426

FECHA: 14 DE MAYO DE 2014

SEÑORES:

SURTIMEDIC, S.A. DE C.V.
2237-1613, 2237-1628, FAX: 2233-1648

NIT: 0511-080402-101-7

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

FORMA DE PAGO: CREDITO

CREDITO

DESPACHAR A: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS. HORARIO DE ATENCION: DE 7:30 A 11:30 A.M Y DE 1:30 A M A 3:00 PM

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE.

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
450	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOL. INY. IV, BOLSA O FCO. PLASTICO FLEXIBLE DE 500 ML. (1 COT.)	C/U	\$ 1.50	\$ 675.00 ✓
600	SODIO CLORURO EN AGUA DESTILADA 0.9% SOL. INY. IV, BOLSA O FCO. PLASTICO FLEXIBLE DE 1,000 ML. (1 COT.)	C/U	\$ 2.00	\$ 1,200.00 ✓
	TIEMPO DE ENTREGA: 5-10 DIAS HABIL DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA.			
	SOLICITUD: 549/2014, AM: 59/2014 USO: HOSPITALIZACION.			
	Nota. Favor tramitar quedan inmediatamente después de entregado el producto, asimismo, se les comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas será necesario nos proporcione nota A LA UNIDAD FINANCIERA autorizando al Hospital para que se les cancele via electrónica por el Banco DAVIVIENDA indicando el nombre y número de la cuenta.			
SO.			TOTAL...	\$1,875.00 ✓

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente.

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	ESPECIFICO	FIRMA	
14/5/14	\$ 1,875.00	54108		